U bent dialysepatiënt en drager van VRE, wat nu?

azdelta

Uw ziekenhuis.

Beste patiënt

Enterokokken behoren tot de normale darmflora.
Bij verzwakte personen kunnen deze enterokokken aanleiding geven tot infectie.
VRE (Vancomycine Resistente Enterokokken) zijn dan enterokokken die resistent (=ongevoelig voor) geworden zijn aan Vancomycine, een regelmatig
gebruikt antibioticum voor welomschreven
indicaties. Ook deze kiemen kunnen bij verzwakte of ernstig zieke mensen een infectie veroorzaken.

We danken u voor uw medewerking.

Het team ziekenhuishygiëne

Hoe wordt VRE bij u opgespoord?

De verpleegkundige op de afdeling neemt bij u een staal af op de plaats waar deze kiem zich bij voorkeur ophoudt, namelijk de darm. Daartoe wordt een wattenstaafje via de anus ingebracht. Als dat nodig is kunnen ook andere staaltjes worden afgenomen zoals bijvoorbeeld urine of wondvocht.

Welke behandeling is mogelijk?

Het probleem is dat bij een infectie de behandelingsmogelijkheden beperkter zijn
omdat klassieke antibiotica geen vat hebben op deze bacterie. Er worden zogeheten reserve-antibiotica toegediend met het risico dat deze kiemen ook voor deze antibiotica resistentie gaan ontwikkelen.
Mensen die alleen maar drager zijn en er geen last van hebben moeten niet worden behandeld.
De VRE-bacterie verdwijnt spontaan na verloop van weken tot maanden.

Hoe kan verspreiding van VRE op dialyse worden vermeden?

VRE gaat over via rechtstreeks contact van persoon tot persoon via de handen of onrechtstreeks via materiaal dat in aanraking is gekomen met de drager van deze kiem. Deze kiem wordt niet overgedragen via hoesten of niezen.

Om de verspreiding naar andere patiënten te voorkomen nemen wij een aantal voorzorgsmaatregelen. U wordt opgenomen in een isolatie-unit. Het is mogelijk dat u een unit deelt met andere patiënten die drager zijn van VRE. Alle medewerkers die u verzorgen dragen een short en handschoenen. De handhygiëne (het wassen en/of ontsmetten voor of na elk contact) wordt strikt opgevolgd door de artsen en verpleegkundigen. Het is ook heel belangrijk dat u zelf uw handen wast na een toiletbezoek en uw handen ontsmet bij het binnenkomen of verlaten van uw dialyseplaats en ook van de dialysezaal.

Wat als ik het ziekenhuis verlaat?

U hoeft enkel de normale hygiëne te respecteren, nl. de handen wassen voor het bereiden en het nuttigen van een maaltijd en na toiletbezoek of na het aanraken van vuil linnen of vervuilde wondverbanden.

Deel uw handdoeken en washandjes niet met anderen en vervang ze dagelijks.
Reinig regelmatig uw huis, zeker de badkamer en het toilet met gewone onderhoudsproducten.

Wat als ik na de dialyse naar huis ga?

U hoeft enkel de normale hygiëne te respecteren nl. de handen wassen voor het bereiden en het nuttigen van een maaltijd en na toiletbezoek of na het aanraken van vuil linnen of vervuilde wondverbanden.

Deel uw handdoeken en washandjes niet met anderen en vervang ze dagelijks.
Reinig regelmatig uw huis, zeker de badkamer en het toilet met gewone onderhoudsproducten.

Contact

Met vragen kunt steeds terecht bij uw arts of de hoofdverpleegkundige van de afdeling of met een lid van de dienst ziekenhuishygiëne

Team ziekenhuishygiëne
Dr. Roos De Smedt
Joeri De Backer
Fred Deronne
Linda Vanhee
Caroline Verplancke

t 051 23 71 11
e ziekenhuishygiëne@azdelta.be

www.azdelta.be

AZ Delta Rode-Kruisstraat 20, 8800 Roeselare **t** 051 23 71 11 **e** info@azdelta.be **w** www.azdelta.be
0520 1017-NL 31-03-2015